

Un suivi régional prospectif de la santé mentale est mis en place avec une analyse bimestrielle d'indicateurs de santé mentale issus des passages aux urgences (Oscour®). Cette source de données est actuellement la seule exploitable en Corse dans un délai court permettant une surveillance réactive et continue de l'évolution de la santé mentale de la population. Les autres sources de données disponibles pour la surveillance de la santé mentale font l'objet de bilans rétrospectifs annuels ou pluriannuels, avec un délai variable de consolidation des données allant de quelques mois à plus d'une année.

POINTS CLÉS

La moyenne mensuelle des passages aux urgences du réseau Oscour® pour :

- troubles psychologiques en 2020 était inférieure par rapport à 2019 et 2018. Elle était stable en 2021 comparé à 2020.
- gestes suicidaires en 2020 étaient inférieurs à 2019 et 2018. En 2021, ils étaient revenus au niveau de 2019.
- troubles de l'humeur en 2020 étaient stables comparé à 2019 et 2018. En 2021, ils étaient revenus au niveau de 2019.
- troubles anxieux en 2020 étaient inférieurs à 2019 et 2018. En 2021, ils étaient revenus au niveau de 2019.

ANALYSE SUR LES DEUX DERNIERS MOIS

Le nombre mensuel de passages aux urgences du réseau Oscour® en juillet-août 2021 pour :

- troubles psychologiques était supérieur à ceux observés les 2 mois précédents ;
- geste suicidaire était légèrement inférieur à ceux observés les 2 mois précédents ;
- troubles de l'humeur était supérieur à ceux observés les 2 mois précédents ;
- troubles anxieux était légèrement supérieur à ceux observés les 2 mois précédents.

TROUBLES PSYCHOLOGIQUES / ADULTES

Evolution en 2020 et 2021 : En Corse, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte en 2020 était inférieure par rapport à 2019 (- 15 %) et à 2018 (- 12 %) (figure 1). Une augmentation des passages était observée en mai et juin 2020, survenant à la fin du premier confinement. Par classe d'âge, ces augmentations étaient aussi observées malgré les faibles effectifs (figure 2). En 2020, un pic des passages aux urgences était enregistré pendant la période estivale, phénomène observé chaque année (figure 1).

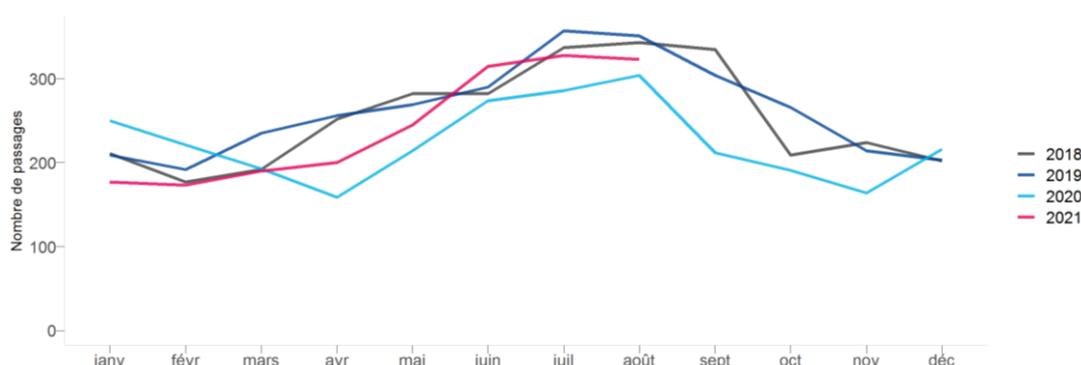
La moyenne mensuelle des passages aux urgences de janvier à août 2021 était relativement stable par rapport à 2020 (+ 3 %) et inférieure à 2019 sur la même période (- 10 %) (figure 1). Cet indicateur était en légère augmentation en 2021 par rapport à 2020 sur la même période chez les 18-24 ans et les 25-64 ans (figure 2). Ces données sont cependant à interpréter avec prudence compte-tenu des faibles effectifs.

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était supérieur à ceux observés les 2 mois précédents (+ 16 % par rapport à mai-juin 2021) (figure 1). Cette tendance est retrouvée les années précédentes. Les troubles psychologiques représentaient 3,3 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021 (3,4 % et 4,2 % les deux mois précédents).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Corse – Troubles psychologiques adultes (Oscour®)

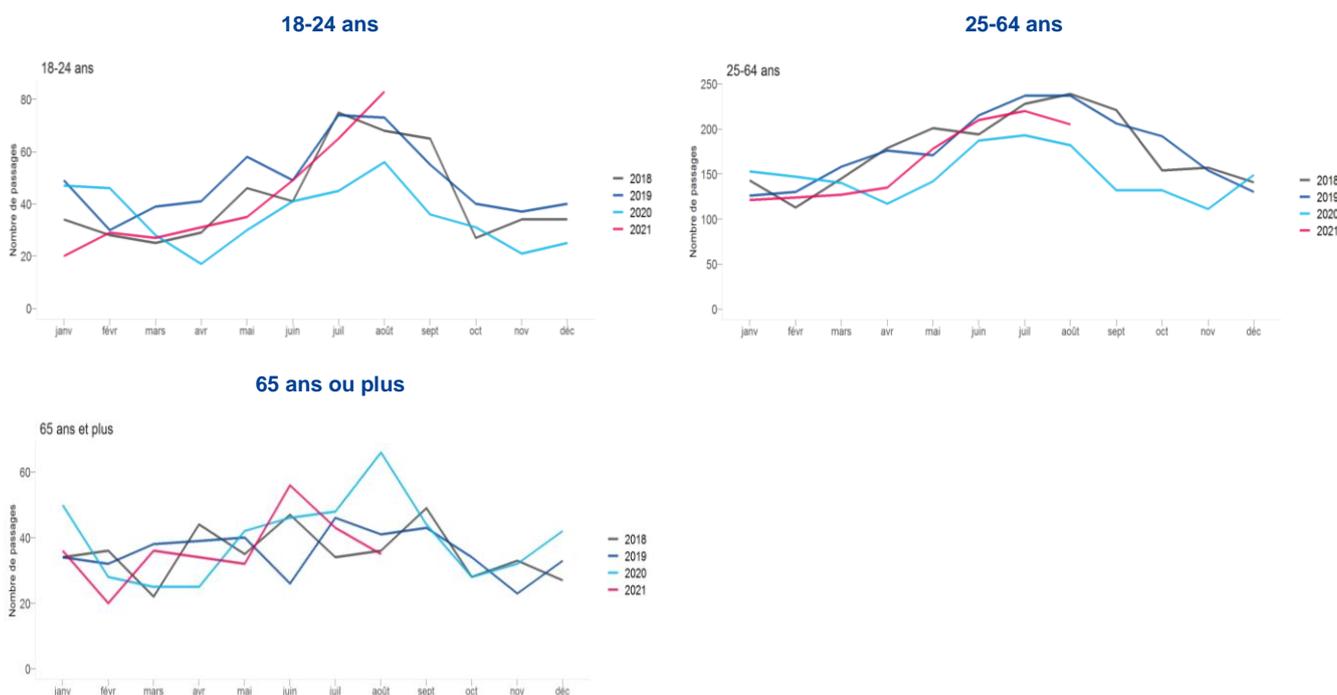
Figure 1. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte pour les années 2018 à 2021, **chez les 18 ans ou plus**



COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES PAR CLASSES D'ÂGE

Corse – Troubles psychologiques adultes (Oscour®)

Figure 2. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles psychologiques de l'adulte pour les années 2018 à 2021, **chez les 18-24 ans, 25-64 ans et 65 ans ou plus**



(Source : Oscour® ; traitement : Santé publique France)

GESTE SUICIDAIRE

Evolution 2020-2021 : En Corse, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour geste suicidaire sur l'année 2020 était inférieure à 2019 et 2018 (- 20 % par rapport aux 2 années) (figure 3).

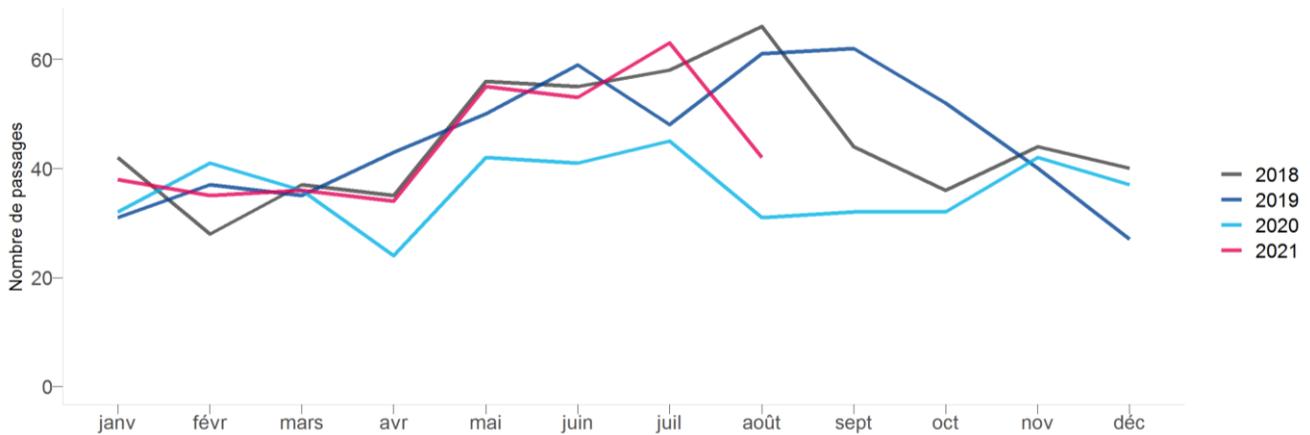
Sur la période de janvier à août 2021, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur, est supérieure à 2020 et stable comparée à 2019 et 2018 (figure 3).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était légèrement inférieur à ceux observés les 2 mois précédents (- 3 % par rapport à mai-juin 2021) (figure 3). Les gestes suicidaires représentaient 0,8 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021 (0,5 % les deux mois précédents).

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Corse – Geste Suicidaire (Oscour®)

Figure 3. Nombre mensuel de passages aux urgences pour geste suicidaire pour les années 2018 à 2021, **11 ans ou plus**



(Source : Oscour® ; traitement : Santé publique France)

TROUBLES DE L'HUMEUR

Evolution en 2020 et 2021 : En Corse, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles de l'humeur sur l'année 2020 était relativement stable par rapport à 2019 et 2018 (figure 4).

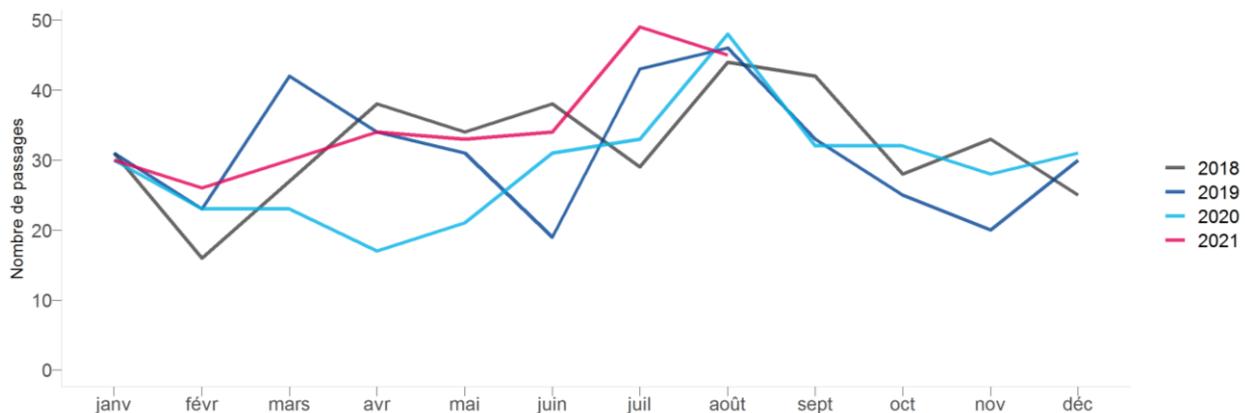
Sur la période de janvier à août 2021, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur est supérieure à celle de 2020 et stable comparé à 2019 (figure 4).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était supérieur à ceux observés les 2 mois précédents (figure 4). Les idées suicidaires représentaient 0,6 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Corse – Troubles de l'humeur (Oscour®)

Figure 4. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles de l'humeur pour les années 2018 à 2021, **tous âges**



(Source : Oscour® ; traitement : Santé publique France)

TROUBLES ANXIEUX

Evolution en 2020 et 2021 : En Corse, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour troubles anxieux sur l'année 2020 était inférieure à 2019 (- 14 %) et à 2018 (- 7 %) (figure 5). En 2020, le pic des passages aux urgences a été enregistré en juillet (140 passages ; + 25 % par rapport au mois précédent).

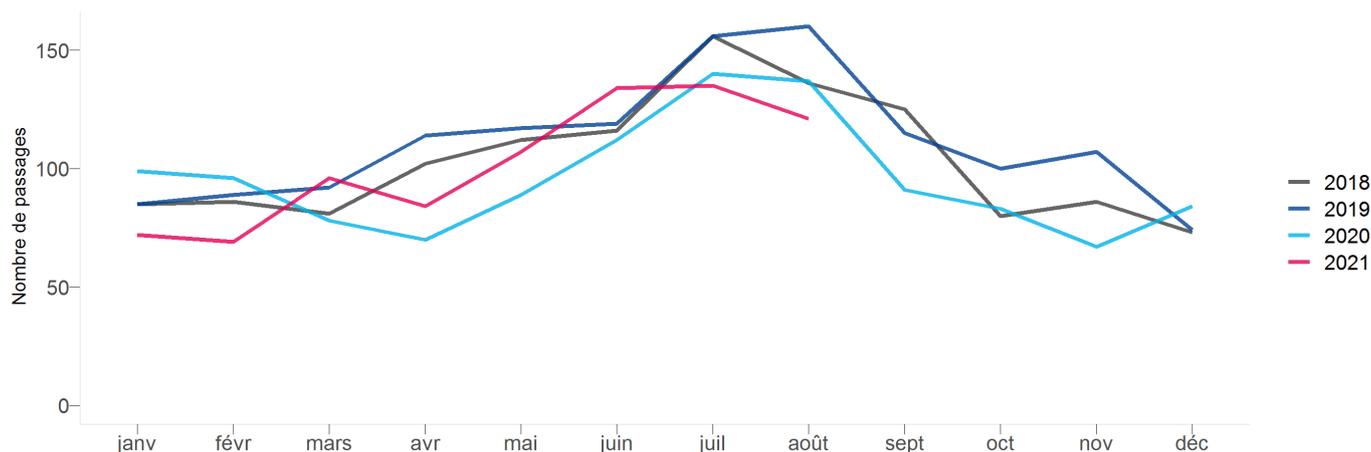
Sur la période de janvier à août 2021, la moyenne mensuelle des passages aux urgences pour cet indicateur était stable par rapport à celle observée de janvier à août 2020 (- 1 %) mais inférieure à 2019 (- 13 %) (figure 5).

Evolution récente : En juillet-août 2021, le nombre mensuel de passages aux urgences pour cet indicateur était légèrement supérieur à ceux observés les 2 mois précédents (+ 6 % par rapport à mai-juin 2021). Les troubles anxieux représentaient 1,0 % des passages totaux des services d'urgence de la région en août 2021.

COMPARAISON AUX 3 ANNÉES ANTÉRIEURES TOUS ÂGES

Corse – Troubles anxieux (Oscour®)

Figure 5. Nombre mensuel de passages aux urgences pour troubles anxieux pour les années 2018 à 2021, tous âges



(Source : Oscour® ; traitement : Santé publique France)

I INDICATEURS OSCOUR®

En 2021, le réseau Oscour® compte 680 services d'urgences participants et couvre 94,5 % des passages aux urgences de France. L'ensemble des régions métropolitaines et Outre-Mer (à l'exception de la Martinique) est couvert. Les données sont transmises quotidiennement et le délai de consolidation est estimé à 2 jours au niveau national (à J+2, 99 % des passages ont été transmis et le taux de codage des diagnostics est estimé à 80 %). En Corse, 6 services d'urgence (service d'accueil d'urgence et accueil médical non programmé) sur 7 sont couverts par le réseau soit 86 % du nombre total régional. En 2020, 88 % des diagnostics étaient codés.

Indicateurs de passages aux urgences : les indicateurs suivis sont construits à partir du diagnostic principal et des diagnostics associés renseignés dans les Résumés de Passage aux Urgences (RPU) des services d'urgences de France participant au réseau Oscour®.

PASSAGES AUX URGENCES

- **Troubles psychologiques de l'adulte** : cet indicateur global regroupe tous les passages aux urgences concernant des diagnostics inclus dans les catégories ou regroupement suivants :
 - **gestes suicidaires** (voir ci-dessous),
 - **idées suicidaires** ou symptômes et signes relatifs à l'humeur de type « agitation »,
 - **troubles de l'humeur** (voir ci-dessous),
 - **troubles anxieux** (voir ci-dessous),
 - **troubles psychotiques** : schizophrénie, trouble schizotypique, troubles délirants persistants, troubles psychotiques aigus et transitoire, troubles délirants induits, troubles schizo-affectifs, psychoses non organiques, autres symptômes et signes relatifs aux perceptions générales (hallucinations),
 - **troubles de l'alimentation** : anorexie mentale, boulimie, hyperphagie, vomissements et autres troubles de l'alimentation,
 - **diagnostics relatifs au stress** : réaction aiguë à un facteur de stress, état de stress post-traumatique et troubles de l'adaptation,
 - **diagnostics relatifs à la consommation de substances psychotropes**,
 - **diagnostics relatifs aux troubles des conduites** : trouble des conduites limité au milieu familial, type socialisé et mal socialisé, trouble oppositionnel avec provocation et autres troubles des conduites.
- **Gestes suicidaires** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences en lien avec un geste suicidaire certain (auto-intoxications et lésions auto-infligées) ou probable (intoxications médicamenteuses, effet toxique de pesticides et asphyxie d'intention non déterminée).
- **Troubles de l'humeur** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour épisode maniaque, trouble affectif bipolaire, épisodes dépressifs, trouble dépressif récurrent, troubles de l'humeur persistants et troubles mentaux et du comportement associés à la puerpéralité (notamment dépression postpartum). Les épisodes dépressifs représentent en moyenne 80% des passages compris dans cet indicateur.
- **Troubles anxieux** : cet indicateur regroupe les passages aux urgences pour troubles anxieux phobiques, autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixte) et autres (trouble obsessionnel compulsif ou TOC, troubles dissociatifs de conversion, troubles somatoformes et tétanie). Les passages pour autres troubles anxieux (trouble panique, anxiété généralisée et trouble anxieux et dépressif mixtes) représentent en moyenne 80% des passages compris dans cet indicateur.



Remerciements

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires contribuant au système de surveillance SurSaUD® :

- Les services d'urgences membres du réseau Oscour®
- La Fédération et les Observatoires Régionaux des Urgences (FEDORU et ORU), les concentrateurs régionaux de résumés de passages aux urgences (RPU)
- La Société Française de Médecine d'Urgence (SFMU)



Pour plus d'informations

Sur la surveillance de l'épidémie de COVID-19

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus>

[Points épidémiologiques COVID-19](#)

Sur les sources de données Oscour® et SOS Médecins

[Bulletins SurSaUD® \(SOS médecins, Oscour®, Mortalité\)](#)

Sur la surveillance de la santé mentale

[CoviPrev : une enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19](#)

Rappelons qu'en présence de signes de dépression (tristesse, perte d'intérêt, d'énergie) ou d'anxiété (tension, irritabilité), il est important de s'informer et d'en parler afin d'être conseillé sur les aides et les solutions disponibles. Il ne faut pas hésiter à en parler à ses proches et à prendre conseil auprès de son médecin ou à appeler le **0 800 130 000** pour demander à être orienté vers une écoute ou un soutien psychologique.

Pour plus d'information sur la santé mentale et les ressources disponibles

<https://www.santepubliquefrance.fr/coronavirus/sante-mentale>

Citer cette source :

Santé mentale. Point épidémiologique Corse bimestriel. N°1. 23 septembre 2021. Saint-Maurice : Santé publique France, 6 p.
En ligne sur : www.santepubliquefrance.fr